

## 利用者基本情報

作成年月日：令和8年6月13日

計画作成者氏名：家亜 真音

## 《基本情報》

相談日	令和8年6月12日（金）	来所 その他（ <input type="checkbox"/> 電話）	<input checked="" type="checkbox"/> 初回 再来（前 / ）
本人の現況	<input checked="" type="checkbox"/> 在宅・入院又は入所中（ ）		
フリガナ 本人氏名	ニアゲ マチコ 荷揚 町子	男・ <input checked="" type="checkbox"/> 女	M・T・S ●年▲月■日生（82）歳
住所	大分市荷揚町1丁目1-1	TEL	097（●●●）▲▲▲▲
		FAX	（ ）
日常生活自立度	障害高齢者の日常生活自立度	自立・J1・J2・ <input checked="" type="checkbox"/> A1・A2・B1・B2・C1・C2	
	認知症高齢者の日常生活自立度	自立・ <input checked="" type="checkbox"/> I・IIa・IIb・IIIa・IIIb・IV・M	
認定情報	非該当・要支1・ <input checked="" type="checkbox"/> 要支2・要介1・要介2・要介3・要介4・要介5 認定の有効期間：令和8年5月1日～令和9年4月30日（ ）		
障害等認定	身障（ ）・療養（ ）・精神（ ）・難病（ ）・その他（ ）		
本人の 住居環境	自宅・借家・ <input checked="" type="checkbox"/> 戸建て・集合住宅・自室（ <input checked="" type="checkbox"/> 有）1階・無）・住居改修（有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無） 浴室（ <input checked="" type="checkbox"/> 有）・無） 便所（ <input checked="" type="checkbox"/> 洋式）・和式） 段差の問題（有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無） 床材、じゅうたんの状況（ ） 照明の状況（ ） 履物の状況（ ）		
経済状況	国民年金・ <input checked="" type="checkbox"/> 厚生年金・障害年金・生活保護・その他（ ）		
来所者（相談者）	荷揚 一花	<input checked="" type="checkbox"/> 続柄	長女
住所	大分市△△2丁目2-2		
緊急連絡先	氏名	続柄	住所・連絡先
	ニアゲ イチカ 荷揚 一花	長女	大分市△△ 2丁目2-2 090-△-▼
	ニアゲ シロウ 荷揚 二郎	長男	大分市△△ 3丁目3-3 080-○-△
	ニアゲ ミワ 荷揚 三和	長男 の妻	大分市△△ 3丁目3-3 070-○-△

家族構成

◎ = 本人、○ = 女性、□ = 男性  
● ■ = 死亡、☆ = キーパーソン  
主介護者に「主」  
副介護者に「副」  
(同居家族等○で囲む)

☆「主」 車で20分 「副」 車で10分

〔長女は訪問の頻度は少ないが、長男夫婦と交代で通院の介助や買い物をしており、関係は良好。協力して面倒を見ている〕

## 利用者基本情報

### 《介護予防に関する事項》

今までの生活	大分市生まれ、夫と25歳で結婚し、1男1女に恵まれた。平成3年～平成14年まで幼稚園の調理員として生活してきた。早番勤務のため、朝4時半ごろ起床していた。仕事や育児をしながら、姑の介護も行ってた。平成20年に夫が他界。			
	子どもたちは独立しており、夫他界後は一人暮らしをしながら、配食弁当作りのボランティアや孫の世話、近所の人と出かけるなど活発に生活していた。			
	令和7年12月掃除中に転倒し腰椎圧迫骨折でX病院に入院、その後令和7年2月Y病院に転院してリハビリを受けた後、令和8年4月末、在宅生活へ戻る。			
	1日の生活・過ごし方			
	月1回の通院以外は、腰の痛みがあるため寝たり、起きたりの生活。		趣味・楽しみ・特技	
	簡単な調理（単品の煮物など）を行っている。		昔は編み物が趣味で、作品を仕上げるのが楽しみだった。	
	長女や長男が週に2～3回電話し、様子を確認している。		料理が趣味で、おはぎやまんじゅうなどを息子や隣人に届けていた。腰痛になってからは行ってない。たまに孫に会うのが楽しみ。	
現在の生活状況 (どんな暮らしを送っているか)	時間	本人	介護者・家族	友人・地域との関係
	5時00分	起床		近隣に友人は多く居るが、
	5時30分	仏壇のお参り		腰を痛めてからは交流が少なく
	6時30分	朝食、テレビ		なってきた。
	12時00分	昼食、昼寝		週に1～2回近所の友人が訪ねて
	17時00分	入浴		くる。
	18時00分	夕食、電話	長男 or 長女電話	
	20時00分	就寝		

### 《現病歴・既往歴と経過》(新しいものから書く・現在の状況に関連するものは必ず書く)

年月日	病名	医療機関・医師名 (主治医・意見作成者に☆)	経過	治療中の場合は内容
令和7年12月入院	腰椎圧迫骨折	X病院 R 医師	☆ TEL〇〇〇-〇〇〇〇	治療中 経観中 その他
令和8年2月15日～4月30日	腰椎圧迫骨折	Yリハビリテーション病院(転院) S 医師	TEL〇〇〇-〇〇〇〇	治療中 経観中 その他 月1回受診中 屯用でロキソニン処方
令和2年5月	腰部脊柱管狭窄症	Z 医院	TEL〇〇△-〇△〇△	治療中 経観中 その他 月1回受診中。
令和2年5月	骨粗しょう症	Z 医院	TEL〇〇△-〇△〇△	治療中 経観中 その他 エルデカルシトール処方

### 《現在利用しているサービス》

公的サービス	非公的サービス

介護予防支援事業者が行う事業の実施に当たり、利用者の状況を把握する必要があるときは、要介護認定・要支援認定に係る調査内容、介護認定審査会による判定結果・意見、及び主治医の意見書と同様に、利用者基本情報、アセスメントシートを、居宅介護支援事業者、居宅サービス事業者、介護保険施設、主治医その他本事業の実施に必要な範囲で関係する者に提示することに同意します。

年 月 日 氏名